

本人大会参加申込書
記入見本

障がい者福祉大会 本人大会 参加申込書
の方は、必ず一人一枚ずつ書いてご提出下さい。
別紙「記入の仕方見本」をご覧ください。

府・県・市名	滋賀県草津市		
地区育成会(支部)名	草津手をつなぐ育成会		
(フリガナ)	ケサツ	クロウ	
氏名	草津 太郎		男・女 年齢 23 歳
住所	滋賀県草津市四辻川 2-9-38		電話 077-569-0354
所属先	()一般就労 ()福祉サービス事業所など ()その他		

【重要注意事項】

*必ず、申し込み前にお読み下さい。

必要に応じて、支援者の付き添いをお願い致します。

特に観光コース「出かけよう会」の観光コースを選ばれた方は、

安全配慮のため **かならず** 支援者の付き添いをお願いします。

↓参加コースに印をつけて下さい。

コース名	主な内容		
	観光コース	観光バス+観光船ミジガソで、琵琶湖クルーズ	
観光コース	出かけよう会	*支援者名 (必須) 草津 花子 (O×事業所所属)	
コース名	内容		
	1	話そう会	サイコローク&茶話会トーク
	2	歌おう会	手品・科学実験
	3	歌おう会	カラオケ
	4	楽しもう会	(音楽ジャンルごとに、部屋分けあります)
	5	観よう会 1	生演奏を楽しむ&一緒に歌おう
6	観よう会 2	アニメ映画の上映	
観よう会 2	映画・洋画などの上映	内容の詳細は別紙 本人大会内容案内をご覧ください。	

*観光コースご希望の方は、「午前」と「午後」で違う会に参加出来ます。

*立命館キャンパスコースは、「午前」と「午後」で違う会に参加出来ます。

*参加したいコースに、「午前・午後、第二希望まで」記入下さい、第一希望→① 第二希望→②

*本人大会の各会において、定員満了の場合、他のコースへの参加をお断りする場合があります。ご了承ください。

裏面に重要項目があります。必ずご記入下さい。➡

【個人データ】

障害の程度 (療育手帳の判定)	軽度	中度	重度
コミュニケーションの取り方	言葉	身振り	その他()
移動	介助なし	車いす	介助が必要()
排泄	介助なし	車いす	介助が必要()
その他配慮すること (特に配慮することがありましたら、ご記入下さい)			
言葉が聞き取れますが、理解出来てないときがあるので、念押し確認をお願いします。 観光コースを希望しますが、定員オーバーの時は、キャンパスコースを希望を書いておきますので、宜しくお願ひします。			
※薬の服用、管理、発作、発作時の対応などは、下記にご記入下さい。			

【薬を服用の方にお尋ね致します】

薬の服用	()なし ()あり (名称・服薬時間)
薬の管理	()介助なし ()介助が必要()なし
発作	()なし ()あり (時間帯・頻度・様子など)
発作の時の対応(発作中、発作後のなどの対応を具体的に)ご記入下さい	

【最重要！】必ずご記入下さい。

当日の緊急連絡先	電話(090-1111-1111)	草津 花子 様
	家族 付き添い	その他(保護者です全体会になります)

*本参加申し込み書に記載された個人情報については、プライバシーポリシーに従って、当大会の実施に関して使用するため、その他の目的には使用致しません。